

健康診断個人票

氏 名		生 年 月 日		年 月 日		健 診 年 月 日		年 月 日			
		性 別		男 ・ 女		年 齢		歳			
既 往 歴				貧血検査		白 血 球 数 (μℓ)					
自 覚 症 状						赤 血 球 数 (万/μℓ)					
他 覚 所 見						血 色 素 量 (g/dℓ)					
						ヘマトクリット (%)					
身 長 (cm)				肝機能検査		血 小 板 数 (万/μℓ)					
体 重 (kg)						A S T (G O T) (IU/ℓ)					
B M I						A L T (G P T) (IU/ℓ)					
腹 囲 (cm)						γ - G T P (IU/ℓ)					
血 圧 (mmHg)				肝炎ウイルス検査		A L P (IU/ℓ)					
視 力		右 ()				H B s 抗 原 (IU/ℓ)					
		左 ()				H B s 抗 体 (IU/ℓ)					
聴 力		右 1000H z		1 所見なし 2 所見あり		血中脂質検査		H C V 抗 体 (s/co)			
		4000H z		1 所見なし 2 所見あり				総コレステロール (mg/dℓ)			
		左 1000H z		1 所見なし 2 所見あり				H D L - C (mg/dℓ)			
		4000H z		1 所見なし 2 所見あり				中 性 脂 肪 (T G) (mg/dℓ)			
胸部エックス線検査		直 接 間 接 撮 影 年 月 日		腎機能検査		L D L - C (mg/dℓ)					
						尿 素 窒 素 (mg/dℓ)					
						ク レ ア チ ニ ン (mg/dℓ)					
				糖代謝検査		尿 酸 (mg/dℓ)					
						血 糖 (mg/dℓ)					
						H b A 1 C (%)					
尿検査		糖		- + ++ +++							
		蛋 白		- + ++ +++							
		潜 血		- + ++ +++							
フ ィ ル ム 番 号		・		医 師 の 診 断							
心 電 図 検 査				健康診断を実施した医師の氏名®							
備 考				医 師 の 意 見							
				意見を述べた医師の氏名®							

備 考

- 1 労働安全衛生規則第43条、第47条若しくは第48条の雇入時の健康診断を行ったときに用いること。
- 2 BMIは、次の算式により算出すること。

$$BMI = \frac{\text{体重 (kg)}}{\text{身長 (m)}^2}$$
- 3 「視力」の欄は、矯正していない場合は () 外に、矯正している場合は () 内に記入すること。
- 4 「医師の診断」の欄は、異常なし、要精密検査、要治療等の医師の診断を記入すること。
- 5 「医師の意見」の欄は、健康診断の結果、異常の所見があると診断された場合に、就業上の措置について医師の意見を記入すること。